

# 新規入園面接票

## 3歳未満児用

未満児クラスに入園希望の場合

一年少・年中・年長児は「3歳以上児用」にご記入ください

※太枠内を、ご記入ください。

受付日：令和 年 月 日

|   |   |   |  |  |        |  |
|---|---|---|--|--|--------|--|
| ふりがな  |   |   |  | 男・女  | 人兄弟の番目 |  |
| 児童氏名  |   |   |  |  |        |  |
| 生年月日  |   | 平成・令和 年 月 日生まれ ( 歳児)  |  | 入園希望年度の<br>4月1日現在の年齢   |        |  |
| 住所  |   | 松本市 TEL   |  | この用紙の記入に関する問い合わせ電話番号   |        |  |
| 保護者氏名   |   |   |  | 家族人数 人   |        |  |
| こ<br>ど<br>も<br>の<br>様<br>子                          | 出生時   | 在胎週数 ( ) 週 体重 ( ) g 妊娠・出産時の異常 なし・あり ( )   |  |  |        |  |
|   | 健診状況  | 受けた健診に○印をしてください (4ヵ月・10ヵ月・1歳半・3歳 ( ) )  |  |  |        |  |
|   |   | 健診で指摘されたことはありますか?<br>なし・あり (体格・発達の遅れ・ことばの遅れ・その他 ( ) )<br>「あり」の場合、どこかで相談しましたか・する予定ですか?<br>(医療機関・保健センター・あるぶキッズ支援室 ( ) )   |  |  |        |  |
|   | 予防接種<br><small>受けた予防接種に○印をしてください</small>  | 定期  | 0歳～  | B型肝炎 ( 回)・ヒブ ( 回)・肺炎球菌 ( 回)<br>四種混合 (1期初回 回)・BCG・ロタウイルス ( 回) |        |  |
|   |   |   | 1歳～  | 麻しん風しん (1回目)・水痘 (みずぼうそう) ( 回)・四種混合 (1期追加)                    |        |  |
|   |   |   | 3歳～  | 日本脳炎 (1期初回 回)  |        |  |
|   |   | その他   | ロタウイルス ( 回)・おたふく ( 回) ※ロタウイルスは、令和2年8月生まれから定期予防接種です |  |        |  |
|   | 病 気   | 今までにかかった病気があればご記入ください なし・あり ( )<br>現在治療中の病気があればご記入ください なし・あり ( ) 服用中の薬 なし・あり  |  |  |        |  |
|   | アレルギー   | なし・あり (卵・牛乳・大豆・小麦粉・その他食品 ・食品以外 ( ) )<br>アレルギーについて受診 なし・あり アレルギー対応食 (除去) 希望 なし・あり  |  |  |        |  |
|   | 食 事<br><small>(記入日現在)</small>   | 【授乳】母乳 回/日・ミルク cc 回/日 タイミング：寝る前・食後・夜間<br>【回数・形態】1日 回 離乳食 (固さ：ヨーグルトくらい・豆腐くらい・バナナくらい)・普通食<br>【食べる量】 少ない・ふつう・多い<br>【食べ方】 大人が食べさせる・手づかみ・スプーン・フォーク・はし<br>【飲み方】 哺乳瓶・マグ・ストロー・コップ<br>【好き嫌い】 なし・あり ( ) |  |  |        |  |
| 排 泄<br>着 脱<br>睡 眠<br>あ そ び                          | 【排泄】 紙おむつ (おむつ交換 約 時間おき)・出た後教える・<br>誘えばトイレでする・自分でトイレに行く (介助や点検は必要)<br>【お昼寝】 する (午前 時間・午後 時間)・ほとんどしない・まったくしない<br>寝つき：良い・悪い/寝るときの癖： ( )<br>【好きなあそび】 ( )                                 |   |  |  |        |  |
| 生活リズム<br><small>食事、睡眠等を記入してください</small>             | 6:00 12:00 18:00 21:00  |   |  |  |        |  |
| 発 達   | 【体の発達】 首すわり・おすわり・ハイハイ・つたい歩き・ひとり歩き (歩き始め 歳 ヵ月)<br>【人見知り】 なかった・あった (普通・強い)・現在人見知りをしている<br>【指さし・マネ】 指さし：する・しない/大人や友だちのマネ：する・しない<br>【ことば】 まだ話さない・単語 (ブーブーなど)・二語文 (ワンワン来たなど)・<br>簡単な会話ができる |   |  |  |        |  |
| 園生活への不安や悩み<br><small>当てはまるところがあれば、○印をしてください</small> | なし・あり (慣れるまでに時間がかかる・落ち着きがない・手が出る・かんしゃく・こだわり)<br>その他、気になることや園で配慮してほしいことなどがあればご記入ください ( )   |   |  |  |        |  |
| 現在通っている園  | なし・あり ( )   | 一時預かり利用園  | なし・あり ( )  |  |        |  |
| 第一希望の園  | 保育園・認定こども園  |   | 面接者  | 保健師  | 栄養士    |  |

## 「新規入園面接票」の提出について

「新規入園面接票」は、お子さんを安全にお預かりするため、ご家庭でのお子さんの生活の様子を伺い、保育の参考にさせていただくものです。申込み書類と一緒に、必ず提出をお願いいたします。

## お子さんとの面接について



基本的に入園決定前の面接は行いません。

面接票の内容により確認が必要な場合は、電話での確認や、面接をお願いすることがあります。

入園決定後には、4月入園の場合は「入園準備説明会（※）」、途中入園（5～3月入園）の場合は決定後に、園での面談を行います。ご家庭から園に伝えておきたいことがありましたら、面談の際にお伝えください。

※ 入園準備説明会 … 園での生活や持ち物について、お知らせいたします。

## 保育上、配慮が必要な事項について（食物アレルギー、離乳食、病気・薬、障がい等）

### 持病（心臓疾患、てんかん等）、障がいをお持ちのお子さん

「新規入園面接票」にご記入ください。入園決定前にお電話、必要があれば面接で、お話を伺う場合があります。

### 食物アレルギー対応食（除去）希望、入園時 離乳食が必要、園で投薬が必要なお子さん

公立保育園での対応については、ホームページをご覧ください。いずれも提出が必要な書類がありますので、入園決定後、ご準備いただき、入園準備説明会（4月入園の場合）、または園での面談（途中入園の場合）の際にお持ちください。

私立保育園・認定こども園・小規模保育園に決定した場合は、園によって食物アレルギーや離乳食、園での投薬について対応や提出書類が異なる場合がありますので、各園にご確認ください。

